

## نموذج طلب المساعدة الفدرالية SF 424 - فردي، الإصدار 01

\* 1. اسم الوكالة الفدرالية

\* 2. كتالوج رقم المساعدة المحلية الفدرالية

اسم كتالوج المساعدة المحلية الفدرالية:

\* 3. تاريخ الاستلام:

\* 4. رقم فرصة التمويل:

\* اسم فرصة التمويل:

\* 5. معلومات مقدم الطلب

أ\_ الاسم والعنوان ورقم الاتصال. \* الاسم الأول:

الاسم الوسط/اسم الأب:

\* اسم العائلة:

لاحقة الاسم:

\* رقم الهاتف (النهارى):

رقم الهاتف (المسائى):

البريد الإلكتروني:

رقم الفاكس:

ب. العنوان

1: الشارع

2: الشارع

\* المدينة:

المقاطعة:

* الولاية:	المحافظة:
* البلد:	* الرمز البريدي:

رقم مكتب الإدارة والميزانية 4040-0005 تاريخ انتهاء الصلاحية 2007/1/31

نموذج طلب المساعدة الفدرالية SF 424 – فردي، الإصدار 01

ج * وضعية التجنيس:	د. رقم الضمان الاجتماعي (خيارى):
جنسية أمريكية: نعم لا	الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي أمر طوعي. يرجى مراجعة تعليمات النموذج لمعرفة سلطة الوكالة والاستخدام الروتيني للبيانات المذكورة.
إن كان الجواب "لا"	هـ. * اسم مقاطعة مجلس النواب لمقدم الطلب:
إن كنتم مقيمين دائمين في الولايات المتحدة، اذكروا رقم البطاقة الخضراء:	
* إن كنتم من جنسية أجنبية فيرجى ذكر بلد الجنسية. * وإن كنتم من جنسية أجنبية فاذكروا تاريخ بدء الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية.	
6. معلومات المشروع	
أ. اسم المشروع:	
ب. وصف المشروع:	
ج. * المشروع المقترح: تاريخ البداية وتاريخ الانتهاء	
7. * بالتوقيع على هذا الطلب، أقر بأن (1) الإفادات التي تحتويها قائمة الإقرارات ** و (2) الإفادات المقدمة هنا هي صحيحة، وتامة، ودقيقة حسب معرفتي. كما أتقدم بالضمانات الضرورية** و أوافق على الامتثال لاية شروط تنتج عن ذلك إن قبلت المنحة. وأنا أدرك أن أية بيانات كاذبة أو زائفة أو مضللة أو ادعاءات قد تعرضني للعقوبات الإدارية أو المدنية أو الجنائية (بموجب القانون الأمريكي رقم 218، القسم 1001)** وبناء عليه أوافق	
** قائمة الإقرارات والضمانات، أو موقع الانترنت الذي يمكنكم من خلاله الحصول على هذه القائمة، مُبين في الإعلان أو في التعليمات الخاصة التي توفرها الوكالة المختصة.	
* التوقيع:	
• تاريخ التوقيع	

النموذج الموحد 424 – فردي (05-2005)  
الزامي بموجب منشور مكتب الإدارة والميزانية أ-102

يُسمح بنسخه للاستعمال المحلي